

臺北榮民總醫院員工國內研習計畫書					
姓名	(中文) (英文)	官職等稱 官職稱		身份證號	
服務機關	臺北榮民總醫院				
研習(訓練)項目及期間	項目		期間		
研習(訓練)學校(機構)名稱地點	(中文)				
	(英文)				
系所					
學位					
預定研習(訓練)期間	自	年	月	日起	
	至	年	月	日止	
計畫要項	主要內容				
	擬研習訓練課程				
	目標及效果預期達成目標				
附註	※表內各欄均請詳實填寫，篇幅不敷使用，請另紙繕附。				